

ຈິດໝາຍແຈ້ງຜົນການກວດແລະຜິສຸດລາຍໄດ້ ແລະ ການປ່ຽນແປງຜົນປະໂຍດຂອງທ່ານ

ຊື່ຂອງເດັກ: _____

ໂຮງຮນ: _____ ວັນທີ: _____

ຮນຫານ _____ :

ພວກເຮົາໄດ້ເສັດສັນການກວດແລະຜິສຸດເບື້ງຄວາມມີສິດໄດ້ກິນອາຫານຝຣິຂອງ(ບັນດາ)ລູກ(ເງ) ຂອງທ່ານແລ້ວ ແລະ ນັບແຕ່ ວັນທີ
ເປັນຕົ້ນໄປ ສິດທິໃນການໄດ້ກິນອາຫານຝຣິຂອງ

(10 calendar days from the date sent)

ລູກຂອງທ່ານຈະມີການປ່ຽນແປງ ດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

_____ ປ່ຽນຈາກການໄດ້ກິນອາຫານຝຣິນາເປັນຫລຸດຮາຄາ ເນື່ອງຈາກວ່າລາຍໄດ້ຂອງທ່ານສູງກວ່າລະດັບທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້.
ຮາຄາທີ່ຫລຸດໃຫ້ແມ່ນ _____ ເຊັ່ນ ສ້າຫລັບອາຫານທ່ຽງ ແລະ _____ ເຊັ່ນ ສ້າຫລັບອາຫານເຊົ້າ
ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຫາງໂຮງຮນຊາບເມື່ອໄດ້ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານເພີ່ມຂຶ້ນຫລາຍກວ່າ \$50 ຕໍ່ເດືອນ (\$600
ຕໍ່ປີ) ທີ່ເມື່ອໄດ້ທີ່ຈໍານວນສາຊັກໃນຄົວເຄືອນຂອງທ່ານຫລຸດລົງ.

_____ ຍົກເລີກ ຍ້ອນເຕັດຜົນດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

_____ ລາຍໄດ້ຂອງທ່ານສູງກວ່າຈໍານວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ສ້າຫລັບມີສິດໄດ້ກິນອາຫານຝຣິ ທີ່ເລີຫລຸດຮາຄາ.
_____ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຄັດຫລັກຖານມາຄືບຖວນທີ່ສະແດງວ່າລູກຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຍດດັ່ງກ່າວຢູ່ໃນບັດຈຸບັນ
ທ່ານບໍ່ໄດ້ແຈ້ງຂໍ້ມູນຕໍ່ລົງໄປນີ້ມາພ້ອມ:
_____ ບັນທຶກຂອງທ້ອງການສະແດງວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານຝູດສະແດນ ທີ່ເລີ TANF ຢູ່ໃນເວລານີ້.

ນັບແຕ່ບັດນີ້ເປັນຕົ້ນໄປ ສິດທິໃນການໄດ້ຮັບຜົນປະໂຍດດ້ານອາຫານຂອງລູກຂອງທ່ານຈະມີການປ່ຽນແປງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

_____ ປ່ຽນຈາກການໄດ້ກິນອາຫານຫລຸດຮາຄາມາເປັນໄດ້ກິນອາຫານຝຣິເນື່ອງຈາກລາຍໄດ້ຂອງທ່ານຢູ່ໃນຂອເຂດຂອງ
ລາຍໄດ້ສ້າຫລັບໄດ້ກິນອາຫານຝຣິ ຫຼື່ງໝາຍຄວາມວ່າລູກຂອງທ່ານ ຈະໄດ້ກິນອາຫານຝຣິໄດ້ ບໍ່ຕ້ອງເສີຍເງິນ.
ທ່ານຈະຕ້ອງແຈ້ງ ໃຫ້ຫາງໂຮງຮນຊາບ ເວລາໄດ້ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານຫລຸດລົງຫລາຍກວ່າ \$50 ຕໍ່ເດືອນ
(\$600 ຕໍ່ປີ) ທີ່ເລີເວລາໄດ້ທີ່ຈໍານວນສາຊັກໃນຄົວເຄືອນຂອງທ່ານຫລຸດລົງ.

ຖ້າທາກວ່າທ່ານບໍ່ມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຍດດ້ານອາຫານໃນເວລານີແຕ່ຖ້າທາກໃນເວລາຕໍ່ໄປຄອບຄົວຂອງທ່ານມີລາຍໄດ້ສູ່ອຍ
ວິງ ທ່ານກາຍເປັນຄົນວ່າງໆານຫລືວ່າຈໍານວນສາຊຸກໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານເພີ່ມຂຶ້ນ ທ່ານສາມາດແລະມີສິດກອກຝອຣນຄໍາຮ້ອງ
ໃໝ່ໃນ ເວລານັ້ນເພື່ອຂໍຮັບຜົນປະໂຍດດ້ານອາຫານຄືນ.

ຖ້າທາກວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນຜ້ອນນໍາການຕັດສິນຂ້າງເຕິງນີ້ ທ່ານມີສິດຂໍປຶກສາເລື່ອງນີ້ ກັບທ່ານ: _____

(verifying official)

ນອກນີ້ທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຜິຈາລະນາຄໍາອຸທອນຂອງທ່ານຢ່າງຍຸດີຫັນ. ຖ້າທາກທ່ານຮ້ອງຂໍການຜິຈາລະນາຄໍາອຸທອນ
ຂອງທ່ານພາຍໃນວັນທີ _____ ລູກງານຂອງທ່ານກໍຈະສິບຕໍ່ໄດ້ກິນອາຫານ _____ ຈິນກວ່າ

(date)

(free and reduced meals)

ຈະມີການຕັດສິນໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ຜູ້ຜິຈາລະນາຄໍາອຸທອນຂອງທ່ານນັ້ນ. ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການຜິຈາລະນາຄໍາອຸທອນຂອງທ່ານ
ໂດຍການໂທລະສັບ ຫລືຂຽນຈົດໝາຍເຖິງເຈົ້າໜ້າທີ່ຕໍ່ລົງໄປນີ້:

ຊື່: _____

ໜີໍຢູ່: _____

ເລກໂທລະສັບ: _____

ດ້ວຍຄວາມຈິງໃຈ,

ກະຊວງກະເສດຂອງສະຫະລັດ (USDA) ສ້ານການຈໍາແນກກິດກັນ ຍ້ອນ ເຊື້ອຊາດ, ຜິວຜົນ, ຊາດກໍາເປີດ, ແຜ, ວັນ ທີ່ ຄວາມຜິການຍູ້ໃນ ໂຄງ
ການແລະກຳດັກວັນທີຢ່າງຂອງກະຊວງ. ບຸກຄົນຜິການທີ່ເຕັກໃຊ້ອຸປະກອນແນວໜຶ່ງເພື່ອສອບຖານກ່ຽວກັບໂຄງການເຕັກ ແລ້ວສື
ຂອງຄົນຕາບອດ ຕ້ອງການເອກະສານທີ່ຜົນດ້ວຍໄຕໜ້າສີໃຫຍ່ ຕ້ອງການເຫັນສົງ ຫລືໃໝ່ງ (ຄວນຜິດຕໍ່ໄປຍັງສູນກາງ TARGET ຂອງກະຊວງ
ກະສົດ ທີ່ເລົາໂທ (202) 720-2600 ສໍາລັບຜູ້ສ່ວງເວົ້າ ແລະ ອຸປະອນສື່ສານທາງໄກສໍາຫລັບຄົນຫຼຸ້ມຂອງ (Voice and TDD).

ຖ້າທ່ານຢ່າກສົງສັງເກີດຂອງຫຼຸກ ກ່ຽວກັບການຈໍາແນກກິດກັນ ໃຫ້ຂຽນສົ່ງໄປຍັງທີ່ຢູ່ນີ້: USDA, Director, Office of Civil Rights,
Room 326 -W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue S.W., Washington, D.C. 20250-9410 ຫລືໃຫ້ໂທຮະສັບໄປຍັງ
(202) 720-5964 ສໍາຫລັບຜູ້ Voice and TDD. ກະຊວງກະເສດຂອງສະຫະລັດ (USDA) ເປັນມາຍຈ້າງແລະອົງການທີ່ໃຫ້ໂຄງກາດເຫົ່າຫວຸນ
ກັນແມ່ຫຼຸກຄົນ.